



Rokovanie pracovnej skupiny (PS) Drogová politika a exponované lokality komunitného plánovania sociálnych služieb dňa 16.03.2022

Stretnutie online: 14.00-15.30

Prítomní za hlavné mesto: *Iveta Chovancová (vedúca PS), Adam Domanický (tajomník PS), Marek Lukačovič (SSV), Miriam Kanioková (SSV, koordinátorka a garantka KPSS)*

Prítomné členky a členovia PS: *Odyseus, RETEST, Brána do života, OZ Prima, SNSLP, OKaP KR PZ BA, CPLDZ, Ministerstvo zdravotníctva SR, Detský fond SR*

Zapisovateľka: *Daniela Nousiainen (PDCS, o.z.)*

Facilitátor: *Bohdan Smieška (PDCS, o.z.)*

Program

1. Schválenie programu rokovania
2. Predstavenie finálneho znenia KPSS za tematickú oblasť
3. Predstavenie schvaľovacieho procesu KPSS 2030 a upravenie komunitného plánovania na území hlavného mesta od roku 2023

Schválenie programu

V úvode nezazneli výhrady k programu, technickým pravidlám ani k vyhotovovaniu nahrávky za účelom spracovania zápisu.

Predstavenie finálneho znenia KPSS (M. Kanioková, I. Chovancová a M. Lukačovič)

Podklady boli vopred zaslané účastníkom.

1: Posilnenie spolupráce

Ide o prierezový cieľ, ktorý zahŕňa opatrenia ako udržiavanie kontinuálneho komunitného plánovania ako dialógu s poskytovateľmi sociálnych služieb (SS), spolupráca s mestskými časťami napríklad cez metodické a informačné stretnutia a vytvorenie samostatného webu o sociálnej pomoci a katalógu sociálnych služieb.

2: Dôstojný, bezpečný a samostatný život starších obyvateľov

Tento cieľ obsahuje opatrenia napríklad na zvýšenie informovanosti o možnostiach podpory a iných službách mesta, zdostupnenie výkonu DOS podľa potrieb starších obyvateľov či zabezpečenie nových pobytových SS prostredníctvom rozvoja spolupráce.

3: Drogová politika a exponované lokality

Vedúca PS predstavila celkový prehľad cieľov a opatrení a v úvode poďakovala členom PS za ich za pripomienky, otázky a komentáre.

V dokumente nedošlo k zásadným zmenám od posledného prezentovaného návrhu, pretože sa reakcie členov PS týkali skôr pozitívnej spätnej väzby na spôsob, akým bola téma drogovej politiky uchopená.

Drogová politika je v KPSS obsiahnutá v strategickom celi 3 – *Zabezpečiť prístup k sieti sociálnych služieb pre ľudí, ktorí majú skúsenosti s drogami reflektujúc ich špecifické potreby.*

Špecifický cieľ 3.1 bol zameraný na zlepšenie existujúcich SS a podporných aktivít na základe analýzy prístupnosti, ktorá bude zohľadňovať aj niektoré zraniteľné podskupiny a ich potreby. Na základe pripomienok členov PS sa tento zámer rozšíril o prepájanie sociálnych služieb so zdravotnými službami.

Špecifický cieľ 3.2 sa týkal zvýšenia ponuky špecializovaných sociálnych služieb pre ľudí, ktorí majú skúsenosti s drogami. Zámerom je napríklad dobudovanie nových špecializovaných služieb pre ľudí, ktorí majú skúsenosti s drogami, medzi ktoré patria služby krízovej intervencie, útulok

a nízkoprahové denné centrum. Medzi opatrenia taktiež patrí zabezpečenie terénnej sociálnej práce pre mladých ľudí v prostredí nočného života.

Špecifický cieľ 3.3 zahŕňa opatrenia zamerané napríklad na mapovanie situácie na území mesta aj so zapojením viacerých aktérov, ktoré sa dnes deje nekoordinované a neorganizované. Veľa dát o aktuálnej situácii súvisiacej s užívaním drog na území mesta chýba, napriek tomu, že sú potrebné na tvorbu napríklad aj mestskej koncepcie drogovej politiky. V tomto ŠC sa tiež nadväzuje na prierezové ciele a aktivity, ktoré boli prezentované M. Kaniokovou, napríklad pilotným projektom spolupráce a zvyšovania informovanosti a špecifické aktivity pre zamestnancov a zamestnankýň sociálnych oddelení MČ.

Pripomienky a ich zapracovanie – stručné vysvetlenie

V poslednom kole pripomienkovania návrhu opatrení a aktivít bolo obdržaných 9 pripomienok. Išlo zväčša o pozitívnu spätnú väzbu, vyjadrenie spokojnosti s komplexnosťou pripraveného materiálu.

M. Lukačovič predstavil niekoľko príkladov pripomienok a ich zapracovania.

Ilustratívne príklady:

„Sieťovanie subjektov s cieľom umiestňovania ľudí so skúsenosťou s drogami po hospitalizácii“: zaznela pripomienka k návrhu Sieťovania organizácií, ktoré poskytujú starostlivosť užívateľovi v akejkoľvek fáze rizikového spôsobu života a následne nasledovala vyjasňujúca otázka od iného člena PS. Táto formulácia vychádzala z potreby pomenovanej v PS Ľudia bez domova a po pripomienkach a návrhoch bola rozšírená na: *„Sieťovanie subjektov sociálnej a zdravotníckej starostlivosti o ľudí so skúsenosťou s drogami s cieľom zabezpečenia kontinuity služieb (napríklad za účelom umiestnenia ľudí so skúsenosťou s drogami po hospitalizácii)“.*

Vyskytlo sa aj niekoľko otázok a dopytov na riešenie bývania. Táto problematika je zahrnutá v samostatnom strategickom dokumente (Koncepcia bytovej politiky) a z tohto dôvodu sa tejto otázke v KPSS explicitne nevenujú.

Medzi ďalšími otázkami zaznelo napríklad – *„Kto bude tvoriť štandardy a metodiky?“* Metodiky a štandardy sa budú tvoriť participatívnym spôsobom s aktérmi, ktorí sa téme odborne venujú, externými expertmi a expertkami z praxe. Zodpovedať za to bude Oddelenie prevencie a znižovania rizík zo Sekcie sociálnych vecí.

Zaznela aj pripomienka „*Priestor vnímam aj vo vytvorení denných stacionárov a rovnako aj zariadenie pre ľudí s viacerými diagnózami (vrátane závislosti) pobytovou formou*“. V tomto prípade bola požiadavka čiastočne akceptovaná a zapracovaná do opatrenia 3.1.1. Je potrebné však zdôrazniť, že mesto nemá plné kompetencie v poskytovaní zdravotnej a psychologickej starostlivosti a nemá ani kompetenciu na zriaďovanie denných stacionárov. Navyše aj súčasná vojnová situácia na Ukrajine bude mať vplyv napríklad na rozpočet.

Na záver ďakuje za všetky pripomienky, či už komunikované telefonicky alebo v zdieľanom dokumente, e-mailom alebo počas diskusií.

4: Deti, mladí ľudia a rodiny v ohrození

Považovalo sa za potrebné zachytenie témy mladých ľudí a rodín v ohrození a z toho dôvodu táto PS vznikla. Opatrenia v tejto téme sa dotýkajú napríklad zriadenia Centra prvého kontaktu so špecializovanými personálnymi kapacitami (spolupráca aj s PS Drogová politika), zvýšenia podpory rodín s deťmi, ktoré už žijú v mestských zariadeniach ako aj realizovania analýz na vybrané súvisiace témy. Téma mladých dospelých je považovaná za veľmi dôležitú v PS Drogová politika aj PS Deti, mladí ľudia a rodiny v ohrození a na tejto téme preto budú pri niektorých opatreniach a aktivitách spolupracovať.

5: Ľudia bez domova

Je možné, že niektorí členovia mohli byť zapojení aj v tejto PS.

Návrhy, ktoré obsahuje, sa týkajú rozširovania terénnych sociálnych služieb a navyšovania kapacít mesta v tejto oblasti – mestský terénny tím, ambulantné služby, krízový plán a finančná rezerva pre epidemiologické ohrozenia a extrémny počasie, tzv. mokré centrum, nízkokapacitné služby 24-hodinového ubytovania (malo by byť prispôsobené aj ľuďom, ktorí majú skúsenosti s drogami a sú zároveň bez domova), či zriadenie nízkoprahovej ordinácie.

6: Osoby so zdravotným znevýhodnením

Opatrenia formulované v tejto tematickej skupiny sa zameriavajú na záväzné pravidlá kvalitnej prístupnosti, rozvoj ľudských zdrojov spolupráce s partnermi (Prístupná Bratislava), sledovanie kvality dostupnosti SS a súvisiacich podmienok pre OZZ či na vhodnú formu informácií v dostatočnom rozsahu pre OZZ.

Finančná stránka KPSS 2030

M. Kanioková predstavila finančný plán KPSS. Poznamenala, že finančný plán nie je rozpočtom, ale nacením opatrení, ktoré sú na území mesta potrebné a realistické.

Vo finančnom pláne sa nachádzajú financie na rozvoj v sociálnej oblasti. Neobsahuje výdavky chápané ako mandátorne, ako napríklad príspevky neverejným poskytovateľom na prevádzku. Sekcia s vyplácaním týchto peňazí počíta, no tento spôsob vyplýva z metodiky tvorby dokumentu.

KPSS výdavky sú približne 65 mil. eur, z čoho bežné výdavky sú 52 mil. eur. Všetky spomínané financie majú byť hradené z rozpočtu mesta, čo môže byť slabou stránkou. Počíta sa s 2 mil. eur z externých zdrojov. Externé zdroje sa budú navyšovať aj s ohľadom na to, ako bude možné naviazať na EU zdroje. Do úvahy sa bral konzervatívny odhad rozpočtu. Inflácia či vojna na Ukrajine v odhade neboli započítané.

Pri vypracovaní plánu sa zameriavalo na to, aby boli realistické vykonania opatrení hlavne strednej a vysokej priority.

Koláčový diagram demonštruje distribúciu zdrojov KPSS 2030. Už tradične je alokácia najväčších zdrojov do oblasti zameranej na seniorov, no aj na drogovú politiku je naplánovaných množstvo prostriedkov.

Predstavenie schvaľovacieho procesu KPSS 2030 a upravenie komunitného plánovania na území hlavného mesta od roku 2023

Súčasná pracovná verzia dokumentu bude prezentovaná mestskému zastupiteľstvu po grafickej a jazykovej úprave.

KPSS bude štandardne schvaľované volenými orgánmi. Súčasťou schvaľovacieho procesu je aj verejné prerokovanie. Predbežný termín prerokovania je 10. máj 2022. Členovia PS budú o priebehu informovaní.

Dokument by mal byť schvaľovaný na júnovom zastupiteľstve. V rovnakom termíne má byť schvaľovaná aj stratégia Bratislava 2030 (Program hospodárskeho a sociálneho rozvoja), ktorá v niektorých veciach odkazuje na KPSS 2030.

Plánované zmeny miestnej legislatívy – od roku 2023 bude KPSS dokumentom celomestského charakteru, tj. bude záväzný pre všetky MČ. Hlavné mesto tak bude plniť aj koordinačnú a metodickú rolu vo vzťahu k MČ. V takom prípade bude mať mesto prehľad aj o finančnej stránke plnenia opatrení súvisiacich so sociálnymi vecami. Záujmom je aj nastavovanie spolupráce a celková integrácia sociálnej politiky.

Diskusia

Členka PS sa informuje ohľadom **prieskumu**, ktorý sa robil na jeseň minulého roka ako súčasť východiskovej analýzy a do ktorého boli zapojení.

M. Kanioková a I. Chovancová vysvetľujú - analytická časť dokumentu KPSS je tiež súčasťou materiálov, ktoré boli členom PS zaslané (e-mailom dňa 14.3.2022). Na spomínanom výskume spolupracovali stovky organizácií v Bratislave a jeho výstupom je analytická časť KPSS, ktorého jadrový text obsahuje približne 400 strán. V zložke sa tiež nachádzajú prílohy, napríklad mapy a zoznamy sociálnych služieb. Z procesného hľadiska išlo o jednu z najväčších výziev, pretože dodávatelia dokumentu meškali 3 mesiace s jeho odovzdaním. Situácia sa vyriešila tak, že samotnú analýzu mali členovia PS zo SSV k dispozícii a mohli z nej pri tvorbe návrhov vychádzať. Avšak keďže analýza nebola v požadovanej kvalite, chýbala dostatočná syntéza a ľahká čitateľnosť dát, nemohli dielo prevziať a zverejniť. Výhrady a nedostatky boli čiastočne opravené. Spomínaná analýza poskytuje jednotnú optiku na problémy mesta, čo je dôležité aj v budúcnosti, keď bude KPSS celomestským dokumentom.

Účastník sa pýta, či je pre tento plán vytvorený akýsi **systém nadväznosti** v implementácii aj na nasledujúce volebné obdobia.

Podľa garantky KPSS M. Kaniokovej je politizácia verejnej správy dôležitou témou a snažia sa s ňou vysporiadať. SSV pracuje zodpovedne a profesionálne na tom, aby sa plány plnili, odborné riešenia by mali byť zastrešené bez ohľadu na politické vedenie.

Facilitátor pripomína, že dokument sa tvorí za výraznej účasti zainteresovaných aktérov, čo predstavuje silnú demokratickú aj odbornú legitimitu tejto verejnej politiky a preto by v ideálnom prípade mala byť udržateľná a odolná aj voči prípadným politickým zmenám.

Vedúca PS dodáva, že pri tvorbe stratégie sa snažili prispieť aj k udržateľnosti plánu a odolnosti. Fakt, že súčasťou procesu tvorby boli po celý čas desiatky organizácii, dáva dokumentu výraznú legitimitu. Štatút Bratislavy sa podarilo zmeniť a aj to, že KPSS bude zastrešovať všetky MČ je praktickou zmenou a krokom vpred.

Ďalšia otázka sa týkala budúcich *analýz a prístupov k nim*.

Bolo naplánovaných viacero analýz (aj pre iné PS) a sú podrobne aj s časovými rámcami vysvetlené v realizačných tabuľkách, ktoré sú s členmi PS zdieľané. Niektoré analýzy sa upravujú a vhodne časovo rozložia, aby sa to kapacitne aj finančne dalo zvládnuť.

Schvaľovanie návrhov v KPSS za PS a záverečné slová

Facilitátor sumarizuje, že v participatívnom procese tvorby KPSS sa uskutočnilo dokopy 6 stretnutí (od októbra 2021 do marca 2022). Identifikácia problémov, následné návrhy cieľov, opatrení a aktivít, ale aj spoločné vnímanie témy sa postupne počas stretnutí podarilo vyladiť. Dokument ešte prejde jazykovou a grafickou úpravou, no jeho obsah sa meniť nebude.

Pracovná skupina Drogová politika a exponované lokality jednoznačne **schválila návrhy cieľov, opatrení a aktivít** tak, ako sú formulované v dokumente a ako boli na stretnutí prezentované. Neboli vyslovené žiadne výhrady k obsahu ani formulácii návrhov.

I. Chovancová v závere spomína, že je to prvýkrát, kedy sa mesto začalo systematicky venovať potrebám ľudí, ktorí majú skúsenosti s drogami. Ďakuje za to, že členovia PS prinášali expertízu a pohľady na základe ich skúseností. Je známe, že téma drogovej politiky je dlhodobo na okraji záujmu. Ľudia so skúsenosťami s drogami sú súčasťou mesta a táto platforma, ktorá vznikla a niekoľko mesiacov sa venovala potrebám práve tejto skupiny ľudí. Cieľom je, aby komunikácia a spolupráca pokračovala aj naďalej a prinášala zmenu.

Podľa M. Kaniokovej, už samotné vytvorenie skupiny zaoberajúcej sa potrebami ľudí, ktorí majú skúsenosti s drogami je veľký krok v smerovaní sociálnych služieb mesta. Ďakuje za doterajšiu spoluprácu, snahu, čas a energiu, ktorí členovia PS tvorbe KPSS venovali.

Účastník ďakuje magistrátu a konkrétne SSV za veľké posunutie celej diskusie o drogovej politike dopredu. Vyjadruje presvedčenie, že magistrát bude zohrávať dôležitú úlohu aj v tom, ako a kam bude smerovať táto politika na národnej úrovni.

Ďalšie kroky

Facilitátor tiež poďakoval za všetky pripomienky, návrhy a otázky a pripomína evaluačný dotazník, ktorý aj po dnešnom stretnutí bude zaslaný účastníkom. Dáta z evaluačných dotazníkov sú dôležité pre nastavovanie procesu participácie do budúcnosti.

V blízkej budúcnosti môžu byť členovia PS opäť oslovení za účelom možnej spolupráce pri vypracovávaní samostatnej koncepcie súvisiacej s drogovou politikou na území mesta (nielen z pohľadu sociálnych služieb).

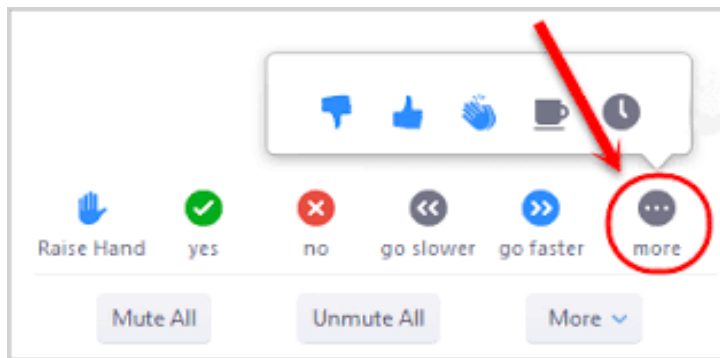
Nový cyklus komunitného plánovania sociálnych služieb hlavného mesta SR Bratislavy

Pracovná skupina
Drogová politika a exponované lokality

16. 3. 2022

Návrh pravidiel počas online stretnutia

- Používajte **kameru**
- Keď nehovoríte, **vypnite si mikrofón**
- **Personalizujte si svoje prihlásenie /Rename** (napíšte si svoje priezvisko a skratku inštitúcie)
- Keď máte **otázku alebo návrh**, napíšte ju do chatu
- Počas diskusnej časti, **ak chcete niečo povedať prihláste sa zdvihnutím ruky alebo ikonkou Raise Hand** a počkajte, kým Vám neudelíme slovo
- **Zasadnutie nahrávame** pre účely spracovania zápisu, nijaká časť nahrávky nebude zverejnená
- „**Black-out**“ pravidlo – keď vypadnem, znovu sa prihlásim



Program rokovania

1. Schválenie programu
2. Predstavenie finálneho znenia KPSS za tematickú oblasť
3. Predstavenie schvaľovacieho procesu KPSS 2030 a upravenie komunitného plánovania na území hlavného mesta od roku 2023



1: Posilnenie spolupráce

- Implementácia komunitného plánovania
- Špeciálna podpora pre zapájanie ľudí so skúsenosťou
- Metodické a informačné stretnutia s MČ
- Integrovať plánovanie sociálnych služieb na území mesta
- Vytvoriť katalóg sociálnych služieb
- Vytvoriť samostatný web o sociálnej pomoci
- Informovať o aktuálnych novinách v soc. politike
- Vytvoriť mapu bezbariérovej prístupnosti



2: Dôstojný, bezpečný a samostatný život starších obyvateľov

- Zvýšenie **informovanosti** o možnostiach podpory a iných službách mesta
- **Analýza osamelo žijúcich** starších ľudí v postpandemickom období a podporná infokampaň
- Zapojenie starších obyvateľov prostredníctvom posilnenia činnosti **Rady seniorov**
- Vybudovanie mestského **komunitného medzigeneračného centra**
- **Pilotná** spolupráca so zameraním na fungovania siete **denných centier** vo vybranej/ných MC
- **Zdostupnenie výkonu DOS** v potrebných časoch, úkonoch, finančných rámcoch a na potrebných miestach
- Zvýšenie **informovanosti o terénnych a ambulantných službách** a posilnenie spoluprác
- Program podpory **v krízovej situácii prostredníctvom krátkodobej terénnej sociálnej práce**
- Sprostredkovanie idem si ho stiahnuť služby **monitorovania a signalizácie** potreby pomoci
- Zabezpečenie **nových pobytových SS** prostredníctvom rozvoja spoluprác (mapovanie potrieb seniorov, nízkoprahovej pobytovej sociálnej služby pre seniorov v krízovej situácii..)
- **Podpora neverejných poskytovateľov SS** v ZPS a ZOS (zvýšenie informovanosti, zjednotenie žiadostí, podpora prvkov komunitnej starostlivosti...)
- Dizajn **pilotu pre Integrované centrum** sociálnej a zdravotnej starostlivosti



3: Drogová politika a exponované lokality

- Zvýšenie prístupnosti SSKI a iných opatrení pre ľudí, ktorí užívajú drogy rizikovým spôsobom (**útulok, nízkoprahové denné centrum, pobytová služba pre ženy a matky s deťmi**, kt. majú skúsenosti s drogami...)
- Zabezpečenie **terénnej sociálnej práce** pre mladých ľudí, ktorí majú skúsenosti s drogami v prostredí nočného života
- **Pilotný projekt** koordinovanej a integrovanej účinnej prevencie pre mladých ľudí (CPPPaP, MČ, MVO, školy..)
- Vytvorenie **mestskej koncepcie** v oblasti užívania drog a závislostí participatívnym spôsobom s aktérmi v oblasti drogovej politiky vrátane zástupcov/zástupkýň príslušných rezortov
- **Mapovanie** potrieb špecifických zraniteľných skupín, ktoré majú skúsenosti s drogami a adiktívnym správaním
- **Informovanosť** zamestnancov a zamestnankýň sociálnych oddelení **MČ** v téme ohrozených lokalít a drogovej politiky



3: Drogová politika a exponované lokality

č. cieľa	názov	Priorita	SPOLU
Strategický cieľ 3	Zabezpečiť prístup k sieti sociálnych služieb pre ľudí, ktorí majú skúsenosti s drogami reflektujúc ich špecifické potreby		13 382 400,00 €
Špecifický cieľ 3. 1	Zlepšenie prístupnosti existujúcich sociálnych služieb a podporných aktivít pre ľudí, ktorí majú skúsenosti s drogami		1 734 000,00 €
	O 3.1.1 Zvýšenie prístupnosti SSKI a iných opatrení pre ľudí, ktorí užívajú drogy rizikovým spôsobom	vysoká	154 000,00 €
	O 3.1.2 Podpora budovania odborných kapacít v oblasti prevencie, resocializácie a harm reduction opatrení	stredná	140 000,00 €
	O: 3.1.3. Rozvoj a udržateľnosť existujúcich služieb pre ľudí, ktorí majú skúsenosti s drogami	vysoká	1 440 000,00 €
Špecifický cieľ 3. 2	Zvýšenie ponuky špecializovaných SS pre ľudí, ktorí majú skúsenosti s drogami		9 876 560,00 €
	O 3.2.1 Zriadenie ambulantných a pobytových špecializovaných sociálnych služieb pre ľudí, ktorí majú skúsenosti s drogami	vysoká	8 320 960,00 €
	O 3.2.2 Zabezpečenie terénnej sociálnej práce pre mladých ľudí, ktorí majú skúsenosti s drogami v prostredí nočného života	stredná	1 555 600,00 €
Špecifický cieľ 3. 3	Zabezpečiť holistický prístup a inovatívne služby pri riešení potrieb a problémov ľudí, ktorí majú skúsenosti s drogami		1 771 840,00 €
	O 3.3.1 Pilotný projekt koordinovanej a integrovanej účinnej prevencie pre mladých ľudí (CPPPaP, MČ, MVO,...)	vysoká	527 440,00 €
	O 3.3.2 Vytvorenie mestskej koncepcie v oblasti užívania drog a závislostí participatívnym spôsobom s aktérmi v oblasti drogovej politiky vrátane zástupcov/zástupkyň príslušných rezortov	vysoká	833 000,00 €
	O 3.3.3 Systém mapovania drogovej situácie na území mesta	vysoká	279 400,00 €
	O 3.3.4 Mapovanie potrieb špecifických zraniteľných skupín, ktoré majú skúsenosti s drogami a adiktívnym správaním	stredná	20 000,00 €
	O: 3.3.5 Informovanosť zamestnancov a zamestnankyň sociálnych oddelení MČ v téme ohrozených lokalít a drogovej politiky	vysoká	92 000,00 €
	O 3.3.6 Zabezpečenie kontinuálnej komunikácie mesta o odborných riešeniach drogovej problematiky	stredná	20 000,00 €

3: Drogová politika a exponované lokality

ŠPECIFICKÝ CIEĽ 3.1	ZLEPŠENIE PRÍSTUPNOSTI EXISTUJÚCICH SOCIÁLNYCH SLUŽIEB A PODPORNÝCH AKTIVÍT PRE ĽUDÍ, KTORÍ MAJÚ SKÚSENOSTI S DROGAMI
KRÁTKY POPIS CIEĽA	Existujúce sociálne služby a podporné aktivity majú mnohé bariéry, ktoré znemožňujú alebo odrádzajú cieľovú skupinu od využitia plného potenciálu takýchto služieb a opatrení. Cieľom je zvýšiť prístupnosť existujúcej siete odbornej pomoci pre zraniteľnú skupinu, čo je v súlade so stratégiou EÚ v oblasti drog na obdobie 2021-2025 - so strategickou prioritou č. 6: "Zabezpečiť prístup a posilniť služby v oblasti liečby a starostlivosti". Je to zároveň v zhode s Národnou protidrogovou stratégiou Slovenskej republiky na obdobie rokov 2021-2025 s výhľadom do roku 2030.
MERATEĽNÝ UKAZOVATEĽ	Správa z mapovania o prístupe ľudí so skúsenosťami s drogami k existujúcim službám a opatreniam Správa z prieskumu spokojnosti Počet zrealizovaných stretnutí s poskytovateľmi
OPATRENIA	- O 3.1.1 Zvýšenie prístupnosti SSKL a iných opatrení pre ľudí, ktorí užívajú drogy rizikovým spôsobom - O 3.1.2 Podpora budovania odborných kapacít v oblasti prevencie, resocializácie a harm reduction opatrení - O 3.1.3. Rozvoj a udržateľnosť existujúcich služieb pre ľudí, ktorí majú skúsenosti s drogami

3: Drogová politika a exponované lokality

ŠPECIFICKÝ CIEĽ 3.2	ZVÝŠENIE PONUKY ŠPECIALIZOVANÝCH SOCIÁLNYCH SLUŽIEB PRE ĽUDÍ, KTORÍ MAJÚ SKÚSENOSTI S DROGAMI
KRÁTKY POPIS CIEĽA	Mesto nedisponuje dostatočným počtom sociálnych služieb a opatrení, ktoré by primerane pokrývali dopyt po odbornej pomoci pre sociálne vylúčené skupiny. Ešte menej sú dostupné pre ľudí so skúsenosťou s drogami. Mesto napríklad nedisponuje žiadnou špecializovanou pobytovou službou krízovej intervencie pre túto cieľovú skupinu. Navyše, jej viaceré zraniteľné subpopulácie (ženy, matky s deťmi, starnúca populácia) nemajú prístup k špecializovaným sociálnym službám, ktoré by prihliadali na ich špecifické potreby, čím sa znižuje efektivita pomoci, liečby a resocializácie pre danú cieľovú skupinu. Stratégia EÚ v oblasti drog na roky 2021 – 2025 explicitne pomenováva tieto ciele v strategických prioritách 5.2, 6.5 a 6.6.
MERATEĽNÝ UKAZOVATEĽ	Počet dostupných špecializovaných služieb Správa z hodnotenia kvality nových špecializovaných služieb
OPATRENIA	O: 3.2.1. Zriadenie ambulantných a pobytových špecializovaných sociálnych služieb pre ľudí, ktorí majú skúsenosti s drogami O: 3.2.2. Zabezpečenie terénnej sociálnej práce pre mladých ľudí, ktorí majú skúsenosti s drogami v prostredí nočného života

3: Drogová politika a exponované lokality

ŠPECIFICKÝ CIEĽ 3.3	ZABEZPEČIŤ HOLISTICKÝ PRÍSTUP A INOVATÍVNE SLUŽBY PRI RIEŠENÍ POTRIEB A PROBLÉMOV ĽUDÍ, KTORÍ MAJÚ SKÚSENOSTI S DROGAMI
KRÁTKY POPIS CIEĽA	Mesto nedisponuje dostatočným počtom sociálnych služieb a opatrení, ktoré by primerane pokrývali dopyt po odbornej pomoci pre sociálne vylúčené skupiny. Ešte menej sú dostupné pre ľudí so skúsenosťou s drogami. Mesto napríklad nedisponuje žiadnou špecializovanou pobytovou službou krízovej intervencie pre túto cieľovú skupinu. Navyše, jej viaceré zraniteľné subpopulácie (ženy, matky s deťmi, starnúca populácia) nemajú prístup k špecializovaným sociálnym službám, ktoré by prihliadali na ich špecifické potreby, čím sa znižuje efektivita pomoci, liečby a resocializácie pre danú cieľovú skupinu. Stratégia EÚ v oblasti drog na roky 2021 – 2025 explicitne pomenováva tieto ciele v strategických prioritách 5.2, 6.5 a 6.6.
MERATEĽNÝ UKAZOVATEĽ	Prijatá Mestská koncepcia v oblasti užívania drog a závislostí Evalvácia workshopov
OPATRENIA	O 3.3.1. Pilotný projekt koordinovanej a integrovanej účinnej prevencie pre mladých ľudí (CPPPaP, MČ, MVO) O 3.3.2. Vytvorenie mestskej koncepcie v oblasti užívania drog a závislostí participatívnym spôsobom so všetkými aktérmi v oblasti drogovej problematiky vrátane zástupcov príslušných rezortov O 3.3.3 Systém mapovania drogovej situácie na území mesta O 3.3.4 Mapovanie potrieb špecifických zraniteľných skupín, ktoré majú skúsenosti s drogami a adiktívnym správaním O 3.3.5 Informovanosť zamestnancov a zamestnankýň sociálnych oddelení MČ v téme ohrozených lokalít a drogovej politiky O 3.3.6 Zabezpečenie kontinuálnej komunikácie mesta o odborných riešeniach drogovej problematiky

3: Drogová politika a exponované lokality

- Počet pripomienok: 9 (historicky najmenej); avšak viackrát deklarovaná spokojnosť s komplexnosťou podkladov
- Ilustratívny príklad:
- **OLD**_"A 3.1.1.2 Sieťovanie subjektov s cieľom umiestňovania ľudí so skúsenosťou s drogami po hospitalizácii "
 - Sieťovanie organizácii, ktoré poskytujú starostlivosť užívateľovi v akejkolvek fáze rizikového spôsobu života... viac to otvoriť
 - Ako to myslíte?
- **NEW**_"A 3.1.1.2 Sieťovanie subjektov sociálnej a zdravotníckej starostlivosti o ľudí so skúsenosťou s drogami s cieľom zabezpečenia kontinuity služieb (napríklad za účelom umiestňovania ľudí so skúsenosťou s drogami po hospitalizácii) "
 - Vzniklo to ako odpoveď na potrebu pomenovanú v inej pracovnej skupine na špecifický typ problému, avšak *prepojenie sociálnych a zdravotníckych služieb je nevyhnutné* – z toho dôvodu sme zameranie rozšírili
 - Ide o **umiestňovanie po hospitalizácii** predovšetkým v rámci bezodkladného umiestňovania do zariadení pre seniorov, ale nevylučuje sa to aj s umiestňovaním do iných typov pobytových služieb v budúcnosti.
- **Bývanie patrí pod samostatný strategický dokument**, v rámci Koncepcie bytovej politiky



3: Drogová politika a exponované lokality

- *A. 3.1.1.4 Vytvorenie metodiky a diseminácia štandardov pre vybrané druhy SS o prístupe k ľuďom, ktorí majú skúsenosť s drogami*
 - "Ako a kto bude tvoriť štandardy?"
- Budú sa tvoriť participatívnym spôsobom s aktérmi, ktorí sa téme odborne venujú.
- Za vytvorenie metodiky bude zodpovedať OPaZR, pravdepodobne v spolupráci s externými expertmi a expertkami
- **"Priestor vnímam aj vo vytvorení denných stacionárov a rovnako aj zariadenie pre ľudí s viacerými diagnózami (vrátane závislosti) pobytovou formou"**
- Čiastočný "ACCEPT" - zahrnutie témy potrieb a služieb pre ľudí s duálnymi diagnózami pod opatrenie 3.1.1 vo všetkých aktivitách
- - Mesto nemá kompetencie v poskytovaní zdravotníckej / psychiatrickej starostlivosti, nemá ani kompetenciu na zriaďovanie denných stacionárov. Môže však prispieť k zvýšeniu prístupnosti už existujúcich služieb pre ľudí s duálnymi diagnózami



4: Deti, mladí ľudia a rodiny v ohrození

- Zriadenie **Centra prvého kontaktu**
- Skvalitnenie **grantovej podpory**
- Realizovanie **analýz** na vybrané témy detí, mladých ľudí a rodiny v ohrození
- Zvýšenie podpory **rodín s deťmi** (zefektívniť a rozvinúť kvalitu v zariadeniach v správe mesta Kopčany, Fortuna, Repuls + vznik rôznych druhov a foriem služieb)
- Zvýšenie podpory cieľovej skupiny **mladí dospelí** (pracovníka/čky venujúcej sa mladým dospelým)
- Zvýšenie podpory **detí a mladých ľudí** (zriadenie nízkoprahovej sociálnej služby pre deti a rodinu, Mestský/á komunitný/á pracovník/čka pre voľnočasové aktivity vo verejnom priestore)
- Identifikovanie **siete terénnych služieb** a potrieb cieľovej skupiny
- Zvýšenie počtu a kvality terénnych služieb



5: Ľudia bez domova

- Zabezpečenie a rozširovanie poskytovania **terénnych sociálnych služieb** krízovej intervencie pre ľudí bez domova na území mesta (Navýšenie kapacity Mestského terénneho tímu, koordinačné stretnutia, spolupráca)
- Rozširovanie **ambulantných služieb** krízovej intervencie pre ľudí bez domova s dôrazom na dostupnosť a potrebnosť podľa aktualizovaných dát (vznik nízkoprahového denného centra pre ľudí, ktorí užívajú alkohol, Podporiť vznik nízkoprahového denného centra s vymedzenou kapacitou pre ženy vo vybranej MČ, poskytovanie rodovo citlivých služieb pre ženy)
- Vytvorenie **krízového plánu** a finančnej rezervy pre epidemiologické ohrozenia a extrémny počasie.
- Zriadenie nových nízkokapacitných služieb **24 hodinového ubytovania** so zameraním na špecifické skupiny a potreby ľudí bez domova (nízkokapacitného útulku so špecializovanou funkciou na doliečenie ľudí bez domova po prepustení z nemocnice a dlhodobo chorých, nízkokapacitného útulku pre ľudí bez domova)



5: Ľudia bez domova

- Rozvoj inštitútu partnerstiev pre individuálne plánovanie (**prípadová konferencia**)
- **Scitlivovanie verejnosti** v témach bezdomovectva.
- Posilnenie **spolupráce a vzdelávania zamestnancov sociálnych a zdravotných služieb** v oblasti zdravia a prístupov k cieľovej skupine.
- Vybudovanie **siete** spolupracujúcich odborníkov z oblasti zdravia pre ľudí bez domova.
- Zriadenie **nízkoprahovej ordinácie** prepojenej s koordináciou nízkoprahovej terénnej medicíny pre ľudí bez domova.



6: Osoby so zdravotným znevýhodnením

- Inštitúty systému kvality (Poradná komisia)
- Záväzné pravidlá **kvalitnej prístupnosti**
- Vytvoriť rozvojový nástroj na podporu prístupnosti a SS
- **Rozvoj ľudských zdrojov** a spolupráce s partnermi (pracovná skupina Prístupná Bratislava)
- **Sledovať kvalitu**, dostupnosť SS a súvisiacich podmienok pre OZZ (monitorovania, priebežný zber chýbajúcich údajov...)
- Vypracovanie **stratégie** sprístupňovania mesta pre všetkých (vytvoriť stratégiu, bezbariérových okruhov)
- Podpora konkrétnych služieb pre vytvorenie **fungujúcej siete**
- **Informácie vo vhodnej forme** a dostatočnom rozsahu pre OZZ
- Zvyšovanie **povedomia o potrebách** a právach OZZ, zbližovanie komunity s OZZ



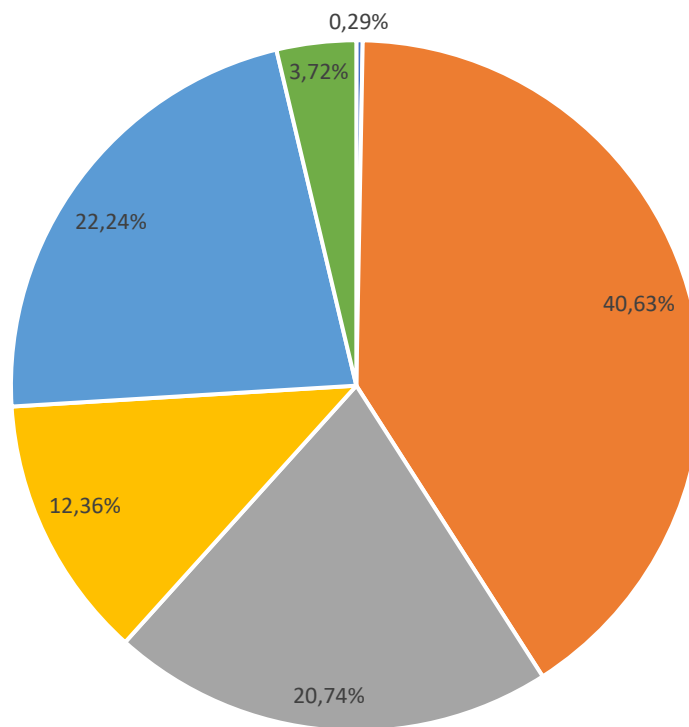
FINANČNÁ STRÁNKA KPSS 2030

- KPSS by mal sledovať nenaplnené potreby obyvateľov, všetky investície na rozvoj v sociálnej oblasti a ako spolu ideme pracovať na riešeníach
- KPSS predstavuje výlučne peniaze na rozvoj
- Náklady na rozpočet mesta vo výške 65 mil EUR (z čoho BV 52 mil EUR)
- Externé zdroje 2mil EUR
- Prioritizovanie: kľúčové bolo mať v čo najväčšej miere pokryté priority A + B
- Pri plánovaní sa brali do úvahy BV
- Konzervatívny odhad rozpočtu počíta s uchovaním % rozpočtu pre program sociálnych vecí



DISTRIBÚCIA ZDROJOV KPSS 2030

Podiel SSV



■ Strategický cieľ 1 prierez ■ Strategický cieľ 2 starší ■ Strategický cieľ 3 drogy ■ Strategický cieľ 4 deti ■ Strategický cieľ 5 L'BD ■ Strategický cieľ 6 OZZ



Čo sa ďalej s KPSS 2023-2030?

- schvaľovanie v júni v MsZ
- verejné prerokovanie v znakovom jazyku
- od 2023 KPSS HMBA ako dokument celomestského charakteru
- Integrácia sociálnej politiky



Dotazníky spokojnosti

- Máte v schránke
- Budeme radi za spätnú väzbu
- Dotazníky spokojnosti sú súčasťou analýzy hodnotenia procesu KPSS
- Zmena rokovacieho poriadku na základe výsledkov hodnotenia



Ďakujeme za Vašu pozornosť a tešíme sa na ďalšiu
spoluprácu